

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS



Déclaration de Maladie

M22- 0049831

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1480 Société : RAM- 157232
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : EL MOUSTI RACHID
Date de naissance : 26-06-49
Adresse : Cité ATTADAMOUNE Rue 9 N°6 OULFA CASABLANCA
Tél. : 066387063 Total des frais engagés : 450,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23/03/2023

Nom et prénom du malade : EL MOUSTI RACHID Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Douleur de la jambe

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
-----------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	--

23/3/23

CS

G

Dr. Kenza ZEMM
Médecin Interniste
95, Bd Aoual et alger - Algérie - 111

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du
Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des
Coefficients

Montant
des Honoraires

01/04/23

B348

450 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature
du Praticien

Date des
Soins

Nombre

A M

P C

I M

I V

Montant détaillé
des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

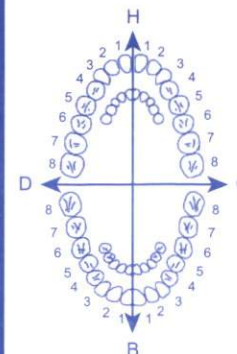
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient



COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
B	
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Spécialiste en Médecine Interne

Ancien médecin du CHU Ibn Rochd de Casablanca

Maladies de système
Rhumatismes inflammatoires
Maladies auto-immunes
Maladies hématologiques
Check-up



Dr Kenza ZAIM



أخصائية في الطب الباطني

طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء
الأمراض الباطنية
أمراض الروماتيزم
أمراض المناعة الذاتية
أمراض الدم
الفحص العام

23/3/23

El ROUSTI Rachid

- NFS

- VS, CRP

- Ac

- ure / creat

- TP / INR

LABORATOIRE CHAHDIA
D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. J. J. KHALLOUK
Médecin Biologiste
349, Bd Anoual, 1^{er} étage, N° 14 - Casablanca
Tél : 05 22 86 32 22

Dr. Kenza ZAIM
Médecin Interne
95, Bd Anoual et angle Rue Tabit
Bnou El Kourra, 1^{er} étage, N° 14.
Tél : 05 22 86 32 22

95, Bd Anoual et angle Rue Tabit Bnou Kourra, 1^{er} étage, N° 14 - Casablanca
(entre Clinique Internationale et Laboratoire Glab, Station Tramway: l'Hermitage)

95 شارع أنوال وزاوية زنقة ثابت ابن قره، الطابق 1، رقم 14 - الدار البيضاء

☎ 05 22 86 32 22 📞 06 24 20 20 10 ✉ drzaimkenza@gmail.com



Laboratoire **Chahdia** d'Analyses Médicales

مختبر الشهدية للتحليلات الطبية

Dr J.L. KHALLOUK / Médecin Biologiste

الدكتورة جيهان لمياء خلوق

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca, Ex Médecin Interne CHU Ibn Rochd - Casablanca

Dr J.L. KHALLOUK/ Médecin Biologiste

349, Bd Oued Daoura Lot CHAHEDIA Oulfa CASABLANCA- TEL 0522933344, Mail: labochahdia@gmail.com

INPE: 093062149 / ICE: 001718112000062 / IF : 18800233

Casablanca le 1 avril 2023

Monsieur EL MOUSTI RACHID

FACTURE N°	9147
Analyses :	
Numération formule sanguine -----	B 80
Vitesse de sédimentation -----	B 30
Taux de Prothrombine (TP) -----	B 40
Urée -----	B 30
Créatinine -----	B 30
Acide urique -----	B 30
Protéine C réactive -----	B 100
Total : B 340	
Prélèvements :	
Sang-----	Pc 1,5
TOTAL DOSSIER	
450,00 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Cinquante Dirhams

LABORATOIRE CHAHEDIA
D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. J.L. KHALLOUK
Médecin Biologiste

349, Bd Oued Daoura - 1^{er} Etage Lot Chahdia
Oulfa - Casablanca - Tél. 05 22 93 33 44



07 66 41 93 94
05 22 93 33 44

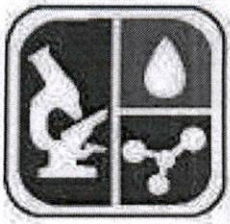


labochahdia@gmail.com



349, Bd Oued Daoura - Lot Chahdia 1^{er} Etage Oulfa - Casablanca
شارع واد الدورة تجزئة الشهدية - الطابق الأول - الألفة-الدار البيضاء

INPE : 093062149 - ICE : 001718112000062 - IF : 18800233



Laboratoire Chahdia d'Analyses Medicales

مختبر الشهدية للتحليلات الطبية

Dr J. L. KHALLOUK / Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca, Ex Médecin Interne au CHU Ibn Rochd

Dossier ouvert le : 01/04/23
Prélèvement effectué à 08:56
Edition du : 01/04/23

Monsieur EL MOUSTI RACHID

Date de naissance : 26/06/1949

Réf : 23D1

Page : 2/3

Compte Rendu d'Analyses

HEMOSTASE

			Normales	Antériorités
Temps de Quick				
Temps du témoin	12	sec		
Temps du patient	34,4	sec		
Taux de Prothrombine	24	* %	70 - 100	
Résultat contrôlé.				

I.N.R. : 3,76

15/03/23

3,75

Sujet sans traitement : 70 - 100 %

Sujet sous AVK : 25 - 35 %

Interprétation:

2 < INR < 3 : Prévention récides thromboses veineuses

Chirurgie à haut risque thrombotique

Traitement secondaire des thromboses veineuses et des embolies pulmonaires

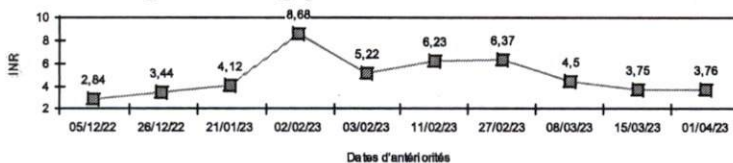
Prophylaxie des embolies systémiques

Prothèse cardiaque tissulaire, valvulopathie, infarctus du myocarde, fibrillation auriculaire, valve aortique

2,5 < INR < 3,5 : Prothèse valvulaire mécanique (haut risque)

3 < INR < 4,5 : Thrombose associée à des Antiphospholipides

INR > 5 : Risque hémorragique



BIOCHIMIE

(Roche Integra 400+)

Urée : 0,28 g/l
Soit : 4,67 mmol/l

< 0,5

< 8,34

(Dosage enzymatique- Roche Diagnostics Cobas)

Créatinine sanguine : 8,7 mg/l

(Dosage cinétique- Roche Diagnostics Cobas)

4 - 13



Laboratoire Chahdia d'Analyses Medicales مختبر الشهدية للتحليلات الطبية

Dr J. L. KHALLOUK / Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca, Ex Médecin Interne au CHU Ibn Rochd

Dossier ouvert le : 01/04/23
Prélèvement effectué à 08:56
Edition du : 01/04/23

Monsieur EL MOUSTI RACHID

Date de naissance : 26/06/1949

Réf : 23D1

Page : 3/3

Compte Rendu d'Analyses

			Normales	Antériorités
Acide urique ----- :	55,9	mg/l	20 - 65	59,5
Soit :	333	μ mol/l	119 - 387	354
(Dosage enzymatique- Roche Diagnostics Cobas)				
Protéine C réactive ----- :	4,8	mg/l	< 6	<u>17/08/21</u> 12,5
(Dosage turbidimétrique- Roche Diagnostics Cobas)				

Laboratoire Chahdia d'Analyses Medicales
Dr J. L. KHALLOUK
Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca, Ex Médecin Interne au CHU Ibn Rochd



Laboratoire Chahdia d'Analyses Médicales

مختبر الشهدية للتحليلات الطبية

Dr J. L. KHALLOUK / Médecin Biologiste

Diplômé de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca, Ex Médecin Interne au CHU Ibn Rochd

Dossier ouvert le : 01/04/23
Prélèvement effectué à 08:56
Edition du : 01/04/23

Monsieur EL MOUSTI RACHID
Date de naissance : 26/06/1949

Réf. : 23D1

Page : 1/3

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

(Sysmex)

NUMERATION FORMULE SANGUINE

			Normales (Homme Adulte)	Antériorités 17/08/21
GLOBULES ROUGES				
Hématies -----:	4,63	M/mm ³	4,5 - 5,55	5,18
Hémoglobine -----:	14,2	g/100 ml	14 - 17	15,6
Hématocrite -----:	43	%	40 - 50	47
- V.G.M. -----:	80	μ ³	80 - 95	
- T.C.M.H. -----:	28	pg	28 - 32	
- C.C.M.H. -----:	33	g/100 ml	30 - 35	

GLOBULES BLANCS

Numération des leucocytes -----:	5 700	/mm ³	4000 - 10000	5900
Formule leucocytaire				
Polynucléaires Neutrophiles -----:	65,0	%	50 - 70	
Soit :	3 705	/mm ³	2000 - 7500	
Polynucléaires Eosinophiles -----:	3,0	%	1 - 3	
Soit :	171	/mm ³	40 - 300	
Polynucléaires Basophiles -----:	0,0	%	< 1	
Soit :	0	/mm ³	< 100	
Lymphocytes -----:	28,0	%	20 - 40	
Soit :	1 596	/mm ³	1500 - 4000	
Monocytes -----:	4,0	%	1 - 8	
Soit :	228	/mm ³	40 - 800	

PLAQUETTES

Résultat -----:	238 000	/mm ³	150000 - 400000	241000
-----------------	---------	------------------	-----------------	--------

VITESSE DE SEDIMENTATION

			Normales	Antériorités
1 ^{ère} heure -----:	45	* mm		
2 ^{ème} heure -----:	70	* mm		